

(介護予防) 短期入所療養介護 みがわ 【基本型】 利用料金表

令和3年4月1日 (単位：円)

	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
	多床室	従来型個室	多床室	従来型個室	多床室	従来型個室	多床室	従来型個室	多床室	従来型個室
	4床室	13㎡トイレなしの個室	4床室	13㎡トイレなしの個室	4床室	13㎡トイレなしの個室	4床室	13㎡トイレなしの個室	4床室	13㎡トイレなしの個室
施設サービス費	865	786	916	835	982	900	1,036	956	1,093	1,010
一週の日安(×7日)	6,055	5,502	6,412	5,845	6,874	6,300	7,252	6,692	7,651	7,070
	要支援1		要支援2							
	多床室	従来型個室	多床室	従来型個室						
	4床室	13㎡トイレなしの個室	4床室	13㎡トイレなしの個室						
施設サービス費	638	603	803	754						
一週の日安(×7日)	4,466	4,221	5,621	5,278						
①施設サービス費（※おむつ代・お薬代含む）							日	円		
介護保険各種加算等										
NO	加算項目					金額	算定単位	回数	日の目安	
1	夜勤体制加算					26	1日につき	×7日＝	182	
2	個別リハビリテーション実施加算					251	1日につき		251	
3	認知症行動・心理症状緊急対応加算（7日を上限）※					209	1日につき		209	
4	緊急短期入所受入加算（7日（やむを得ない事情がある場合14日）を限度					95	1日につき		95	
5	若年性認知症利用者受入加算					126	1日につき		126	
6	重度療養管理加算					126	1日につき		126	
7	在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）					36	1日につき		36	
8	送迎加算（片道あたり）					193	片道につき	×往復＝	386	
9	総合医学管理加算（利用中7日を限度）					288			288	
10	療養食加算（1回につき）					9	1食につき	×3食＝	27	
11	認知症専門ケア加算（Ⅰ）					4	1日につき		4	
12	認知症専門ケア加算（Ⅱ）					5	1日につき		5	
13	緊急時治療管理（月3日限度）					542	1日につき		542	
14	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）					23	1日につき		23	
②各種加算計							日	円		
①施設サービス費＋②各種加算							日	円		
15	新型コロナウイルス感染症への対応 1月の（①施設サービス費 ＋ ②各種加算）×0.1％						円			
16	介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 1月の（①施設サービス費 ＋ ②各種加算）×3.9％						円			
17	特定処遇改善加算(Ⅰ) 1月の（①施設サービス費 ＋ ②各種加算）×2.1％						円			
③介護サービス費（①施設サービス費+②各種加算+介護職員処遇改善加算＋特定処遇改善加算）							日	円		

※上記の金額は、法定単位数に地域加算率を乗じて端数処理を行った1割負担の金額を表示しています。（水戸市内の老健の地域加算率は、5級地のため1単位＝10.45円です）厚生労働省が定める方法によって端数処理を行う関係上、実際のご請求額とは若干の差異が生じる場合があります。

		要介護1・2・3・4・5／要支援1・2								
		④居住費		⑤食 費				④居住費 + ⑤食費（3食分）		
		多床室	従来型個室	朝食	昼食	夕食	3食分	基準多床室	基準従来型個室	
		4床室	トイレなし		（おやつ含む）			4床室	13㎡トイレなしの個室	
一日の費用	第4段階	500	1,668	510	690	680	1,880	2,380	3,548	
	第3段階	370	1,310	510	650	650	650	1,020	1,960	
	第2段階	370	490	390	390	390	390	760	880	
	第1段階	0	490	300	300	300	300	300	790	
（一週7日の目安）	第4段階	3,500	11,676				13,160	16,660	24,836	
	第3段階	2,590	9,170				4,550	7,140	13,720	
	第2段階	2,590	3,430				2,730	5,320	6,160	
	第1段階	0	3,430				2,100	2,100	5,530	
⑥居住・食費 （ ④居住費 + ⑤食費 ）								日	円	
居住費・食費の負担限度額の目安										
限度額段階	第4段階	下記以外の方								
	第3段階	世帯全員が市町村民税非課税者	利用者負担第2段階以外の方（課税年金収入等※1）が80万円超、およそ266万円未満の方など） 本人の預貯金等※2）が1,000万円以下（配偶者がいる場合は夫婦合わせて2,000万円以下）							
	第2段階		課税年金収入額等※1）と合計所得金額の合計が80万円以下の方 本人の預貯金等※2）が1,000万円以下（配偶者がいる場合は夫婦合わせて2,000万円以下）							
	第1段階		生活保護受給者・老齢福祉年金受給者							
※1 課税年金収入等とは、老齢基礎年金、国民年金、厚生年金、共済年金、年金恩給などの年間受給額です。 また、平成28年より遺族年金や障害者年金などの非課税年金も判定の対象となりました。										
※2 対象となるのは、預貯金、投資信託、有価証券、その他の現金、負債（一般的な金銭の借入、住宅ローン等）などです。 生命保険、貴金属（時価評価額の把握が困難なもの）は対象外です。										
特別な室料	室数	居室専有面積	トイレ	水まわり	テラス	クローゼット	日額（税込）	一週の目安（×7日）		
特別室A（3階）	2室	23.7㎡	○ ウォシュレット	ユニットバス 洗面台	○	○	2,650	18,550		
特別室B（3階）	4室	21.8㎡	○ ウォシュレット	洗面台 温水シャワー付	○	○	2,500	17,500		
特別室C（2階）	6室	18.9㎡～ 20.8㎡	○ ウォシュレット	洗面台	○	○	2,200	15,400		
特別室D（2階・3階）	8室	16.2㎡	○ ウォシュレット	洗面台	×	○	1,700	11,900		
特別室E（2階・3階）	28室	13㎡	なし	洗面台	○	○	1,100	7,700		
⑦特別な室料							日	円		
介護保険以外の費用										
※	日用品費（ティッシュ、石鹸、シャンプー、リンス、皮膚保湿剤、清拭剤等）						255	1日につき	×1日＝	255
※	教養娯楽費（クラブ活動やアクティビティー等に係る材料費等）						255	1日につき	×1日＝	255
※	家電品持ち込み料 （テレビレンタルの場合プラス100円※基本持ち込みです）						60	1日につき	×1日＝	60
※	私物洗濯代 1回（約50ℓの袋）						1,730	1回につき		
※	理美容代 1回（カットのみ） パーマ、毛染め等は実費						2,150	1回につき		
⑧介護保険外費							日	円		

利用者の介護度		利用者の負担割合	利用者の限度額の段階	ショートステイ利用日数
<input type="checkbox"/> 要介護		割負担	第 段階	日間
<input type="checkbox"/> 要支援				

③介護サービス費		⑥居住・食費	⑦特別な室料	⑧介護保険外費	日の費用概算
1割負担(③×1=)	円	+	+	=	円
2割負担(③×2=)	円				
3割負担(③×3=)	円				